

年 月 日

浪江町長

(申請者)

〔住所〕

〔氏名〕

浪江町帰還促進強化事業補助金実績報告書

年 月 日付け浪江町指令住水第 号で交付決定を受けた浪江町
帰還促進強化事業補助金について、浪江町帰還促進強化事業補助金交付要綱第 10 条の
規定により、下記のとおり報告します。

記

補 助 対 象 住 宅 の 所 在 地	浪江町 大字 (□←申請者住所と同じ場合はここをチェックしてください。)
補助金交付決定額	金 円
居 住 開 始 年 月 日	年 月 日

【添付書類】

(1) 居住していることが確認できる公共料金等の使用量が分かる書類

ただし、下記により、上下水道使用量について町長が取得することに同意する場合は、省略することができる

浪江町帰還促進強化事業補助金に使用することに限り、上記の補助対象住宅で使用している上下水道使用量が分かる情報を取得することについて、同意します。

年 月 日 〔氏名〕 (自署又は記名押印)

(2) その他町長が必要と認める書類